

マイナンバーカード出張申請サービス受付申込書

以下の欄を記入し、お申込みください。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

★申込情報

企業・団体名			
所在地			
担当者氏名	ふりがな		
連絡先	電話	FAX	
	E-mail		
申請予定人数	約 _____ 名		
会場	<input type="checkbox"/> 所在地と同じ <input type="checkbox"/> 所在地と異なる場合は記入してください。		
希望日時	第一希望	年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)	時 _____ 分頃～
	第二希望	年 _____ 月 _____ 日 (_____ 曜日)	時 _____ 分頃～

★希望日時を参考に実施日を検討・調整します。

申込み多数の場合は、希望日以外での受付をお願いする場合があります。

★出張申請実施時間帯 月～金曜日 10:00～15:00

上記以外の日時は、ご相談ください。

★申込先 中間市役所 市民課 窓口係

〒809-8501 中間市中間一丁目1番1号

TEL:093-246-6239(直通) FAX:093-244-9118

E-mail:shiminka@city.nakama.lg.jp